

FEMMES ENCEINTES

■ Avant la grossesse

● ROR

Rougeole – Oreillons – Rubéole.

Ces virus peuvent entraîner fausse-couches et malformations.

ROR : 2 doses si non fait dans l'enfance (M0,M1).

● Varicelle

Dangereuse pour la mère et l'enfant si contractée pendant la grossesse.

2 doses pour les femmes n'ayant pas eu la varicelle (S0,S6).

■ Pendant la grossesse

Dès le 1^{er} trimestre et selon la saison

● Grippe

Peut provoquer des complications respiratoires, fausse-couches et prématurité.

Vaccin recommandé à chaque grossesse quel que soit le terme de la grossesse.

● COVID

Vaccination recommandée à chaque grossesse.

1 dose quel que soit le terme de la grossesse

(au moins 6 mois après vaccination ou infection).

Dès le 2^e trimestre

● Coqueluche (dTcaP)

Peut donner des contractions chez la femme enceinte, et l'infection est parfois mortelle chez le nourrisson.

1 dose à chaque grossesse entre 20 et 36 SA.

● VRS

Le virus respiratoire syncytial est responsable de bronchiolites parfois graves chez les nourrissons.

1 dose entre 32 et 36 SA de septembre à janvier.

NB : anticorps monoclonaux pour le nouveau-né si mère :

- non vaccinée pendant la grossesse

- ou vaccinée moins de 2 semaines avant accouchement

■ Après la grossesse

● Coqueluche (dTcaP)

1 dose si non vaccinée pendant la grossesse ou vaccinée moins d'1 mois avant accouchement.

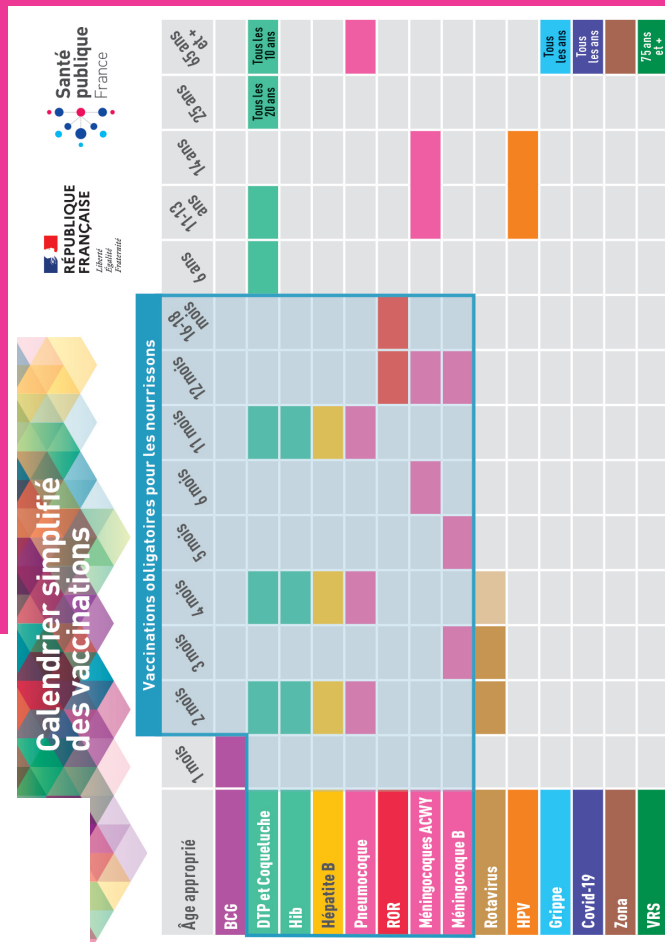
● ROR

1 dose si sérologie rubéole négative.

● Varicelle

2 doses pour les femmes n'ayant pas eu la varicelle (S0,S6).

Calendrier vaccinal



Où faire mes vaccins ?

- Chez mon médecin traitant, mon pédiatre ou ma sage-femme
- Dans les services de PMI du Département de l'Hérault : pmi.herault.fr
- Au Centre de Vaccination Publique (CVP) :

Vaccination Mère / Enfant

Pour protéger au mieux les nourrissons et jeunes enfants

Parlez-en avec votre médecin !

Plus d'informations sur [mesvaccins.net /](https://mesvaccins.net/)
[vaccination-info-service.fr /](https://vaccination-info-service.fr/) infovac.fr



Conception



Promu par



MAJ : 05/2025

Réalisation : Service Communication - CHU Montpellier - 04 67 33 93 43 - G.F.



LES VACCINS EN 3 QUESTIONS

■ Un vaccin comment ça marche ?

La vaccination consiste à apprendre à votre organisme à **reconnaître un virus ou une bactérie**.

Il fabrique alors des **anticorps spécifiques** de ces microbes, les garde en **mémoire** et peut ainsi activer très vite les défenses immunitaires en cas d'infection.

■ Ça ne fait pas trop de vaccins pour un bébé ?

L'utilisation de vaccins combinés réduit le nombre d'injections pour les enfants !

La stimulation immunitaire par les vaccins, dans les premiers mois de vie, ne constitue qu'une faible part de l'ensemble des antigènes environnementaux auxquels le nourrisson est exposé.

Depuis les années 2000, on protège contre **PLUS** de maladie, avec **MOINS** d'antigènes et **MOINS** d'injections !

■ Pourquoi vacciner si tôt ?

Un nourrisson naît avec des anticorps transmis par sa mère lors des deux derniers mois de grossesse. Leur élimination est rapide en quelques mois. Il doit alors se forger sa propre immunité.

Un nourrisson est donc **particulièrement fragile entre 3 et 6 mois** : il a perdu la majeure partie des anticorps apportés en fin de grossesse et n'en fabrique pas encore assez lui-même.

Débuter la vaccination dès 8 semaines de vie permet de **protéger votre enfant mieux et plus tôt** !

LES VACCINS POUR TOUS LES ENFANTS

■ Obligatoires

Pour les enfants nés à partir du 01/01/2018 :

● **Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus influenzae b, Hépatite B**

Vaccin hexavalent à 2 mois, 4 mois et 11 mois.

● **Pneumocoque**

VPC13 ou 15 valent

Responsable de méningites, septicémies et infections ORL.

A 2 mois, 4 mois et 11 mois.

● **ROR**

Rougeole Oreillons Rubéole.

A 12 mois et 16-18 mois.

Depuis le 01/01/2025, pour les enfants de moins de 2 ans :

En plus des vaccins précédents pour éviter des méningites et septicémies graves :

● **Méningocoque ACWY**

A 6 mois et 12 mois à la place du méningocoque C.

● **Méningocoque B**

A 3 mois, 5 mois et 12 mois.

NB : Pour les enfants non vaccinés avant l'âge de 2 ans, un rattrapage est recommandé jusqu'au 5^{ème} anniversaire :

B : 2 doses M0, M6

ACWY : 1 dose

■ Recommandés

● **Rotavirus**

Vaccination par voie orale.

Responsable de gastro-entérites sévères.

A 2 mois, 3 mois +/- 4 mois selon le vaccin utilisé.

● **Grippe**

Chaque année dès l'âge de 2 ans.

Lors de la première vaccination, chez les moins de 8 ans, schéma en 2 doses M0-M1.

NB : VPC (vaccin polysidique conjugué) 13 = Prévenar 13® ; VPC15=Vaxneuvance® ; Méningocoque ACWY = Nimenrix® (dès 6 semaines), Menquadfi® (dès 1 an), Menvéo® (dès 2 ans)

LES SITUATIONS SPÉCIFIQUES

■ Prématurés

Les « grands prématurés » **nés avant 33 SA** sont à haut risque d'infections graves. Il existe des recommandations spécifiques pour ces enfants :

● **Pneumocoque** : vaccination en 3 doses de primo-vaccination à 2, 3 et 4 mois + rappel à 11 mois.

● **Hexavalent (DTcaP-Hib-Hep B)** : la Société Française de Pédiatrie préconise le maintien d'une primo-vaccination en 3 doses à 2, 3 et 4 mois + rappel à 11 mois.

■ Pathologies chroniques

● **Pneumocoque** : VPP23 1 dose dès 2 ans (≥ 2 mois après le dernier rappel VPC), puis 5 ans après

● **Grippe** : chaque année, à partir de 6 mois.

Schéma en 2 doses M0-M1 pour la 1^{re} vaccination si < 8 ans.

● **Covid** au moins 1 dose à l'automne, dès 6 mois, pour les enfants à risque de forme grave.

■ Risque de tuberculose

BCG à faire au plus tôt à partir de 1 mois pour les nourrissons exposés au risque.

L'ALLAITEMENT

■ Le sein et les vaccins, c'est plus malin !

Le lait maternel présente des **propriétés antimicrobiennes** et immuno-modulatrices.

Il est utile dans la défense contre les infections mais il s'agit d'une **protection très peu spécifique** et non ciblée contre les maladies graves.

L'allaitement maternel **ne doit pas** faire **retarder** la mise en œuvre du **schéma vaccinal**.

NB : VPP23=Pneumovax®